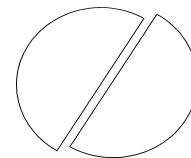


# Anmeldung für das Schuljahr 2022/2023 – Klasse 5

Geschwister-Scholl-Realschule – Münster-Kinderhaus



## Schüler/in

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort (Land):	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	Geschlecht:	<input type="text"/>
		Konfession:	<input type="text"/>
		Alev. RU:	<input type="checkbox"/>
Handynummer Schüler/in:	<input type="text"/>		
Geschwister an der Schule:	<input type="text"/>		
Grundschule:	<input type="text"/>		
Klasse:	<input type="text"/>	Name der Klassenleitung:	<input type="text"/>

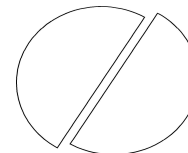
## Erziehungsberechtigte/r

<b>Mutter/Name:</b>	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Telefon privat:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>
Telefon dienstlich:	<input type="text"/>	Handy:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		

<b>Vater/Name:</b>	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Telefon privat:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>
Telefon dienstlich:	<input type="text"/>	Handy:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>		

# Anmeldung für das Schuljahr 2022/2023 – Klasse 5

Geschwister-Scholl-Realschule – Münster-Kinderhaus



## Notfallnummern

Name/Vorname:

Telefon:

Name/Vorname:

Telefon:

## Fahrkarte (GoCard)

Ja

Nein

Wir/Ich beantrage/n die Bewilligung einer **GoCard zum ermäßigten Tarif** von maximal 12,00 € monatlich.

### **Hinweis:**

Ein Anspruch auf Ausstellung einer GoCard zum ermäßigten Tarif besteht, wenn die einfache fußläufige Entfernung zur nächstgelegenen Schule des gewählten Schultyps mindestens 3,5 km beträgt.

Wenn diese Entfernungsvoraussetzungen nicht erfüllt werden, haben Sie die Möglichkeit bei den Stadtwerken Münster ein Schülerticket zum Preis von 22,00 € monatlich zu erwerben.

## Migrationshintergrund vorhanden

Ja

Nein

Geburtsland  
des Kindes:

Zuzugsjahr:

Geburtsland  
der Mutter:

Geburtsland  
des Vaters:

Welche Sprache wird **überwiegend** in Ihrer Familie gesprochen  
(Verkehrssprache)?

## Herkunftssprachlicher Unterricht (bei Migrationshintergrund)

Hiermit melde/n wir/ich unsere(n)/meine(n) Sohn/Tochter zum Herkunftssprachlichen Unterricht in (Sprache) \_\_\_\_\_ für das Schuljahr 2022/2023 verbindlich an.

## Religionsunterricht

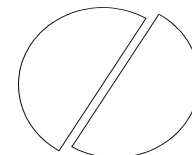
### Teilnahme:

- evangelisch
- katholisch
- islamisch
- praktische Philosophie

### Hinweis:

**Die Teilnahme am Unterricht in Praktischer Philosophie ist verpflichtend, wenn das Kind nicht am Religionsunterricht teilnimmt**

**Anmeldung für das Schuljahr 2022/2023 – Klasse 5**  
 Geschwister-Scholl-Realschule – Münster-Kinderhaus



**Besondere Teilleistungsschwächen (LRS, Dyskalkulie etc.):**  Ja

<b>Falls JA, welche:</b>			
(Entsprechende Nachweise sind bitte der Fachlehrkraft vorzulegen.)			
<b>Die Grundschule hat folgenden Nachteilsausgleich gewährt:</b>			

**Besondere Erkrankungen (Allergien, Unverträglichkeiten etc.):**  Ja

<b>Falls JA, welche:</b>			
(Entsprechende Nachweise sind bitte der Schule vorzulegen.)			

**Regelmäßige Medikamenteneinnahme:**  Ja

<b>Falls JA, welche:</b>			
(Bitte rechtzeitige Absprache mit den Lehrerinnen und Lehrern vornehmen.)			

**Schwimmunterricht**

**Mein Kind:**  ist **Schwimmer**      **Abzeichen:**

kann schwimmen, hat aber kein Schwimmabzeichen

ist Nichtschwimmer

**Hinweis:** Die Teilnahme am koedukativen Schwimmunterricht ist an unserer Schule verbindlich.

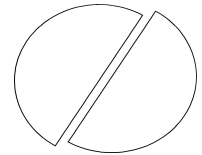
**Arbeitsgemeinschaften (Wünsche)**

**Mitschülerinnen und Mitschüler / Wünsche**

--

# Anmeldung für das Schuljahr 2022/2023 – Klasse 5

Geschwister-Scholl-Realschule – Münster-Kinderhaus



## Zusammenarbeit mit der Grundschule

Als Erziehungsberechtigte/r bin ich damit einverstanden, dass die Geschwister-Scholl-Realschule mit der abgebenden Grundschule Kontakt aufnimmt und der Schule vorliegende Förderpläne und ggf. entsprechende Gutachten zur Verfügung gestellt werden.

Ja

Nein

## Hat Ihr Kind eine Berechtigung für das Bildungs- und Teilhabepaket (BuT)?

Ja

Kartennummer:

Nein

## Sorgerecht

### Erklärung getrennt lebender Erziehungsberechtigter mit gemeinsamen Sorgerecht

Die Mutter/der Vater des oben genannten Kindes ist mit der Einschulung in die Geschwister-Scholl-Realschule einverstanden.

JA

NEIN

### Erklärung bei alleinigem Sorgerecht

Der/Die Erziehungsberechtigte ist im Besitz des alleinigen Sorgerechtes.

Der Nachweis lag vor.

Der Nachweis wird nachgereicht.

## Veröffentlichungen

Als Erziehungsberechtigte/r bin ich mit der Veröffentlichung von Bild-, Ton- und Filmmaterial sowie von Ergebnissen / Produkten aus schulischen Aktivitäten meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Presseveröffentlichungen, Homepage etc.) der Geschwister-Scholl-Realschule einverstanden.

JA

NEIN

Hiermit bestätige/n ich/wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben und beantrage/n die Aufnahme unseres Kindes in den Jahrgang 5 der Geschwister-Scholl-Realschule in Münster-Kinderhaus für das Schuljahr 2022/2023.

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r